

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Pathologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1323** Société : **RAM**

Actif Pensionné(**p**) Autre :

Nom & Prénom : **AIT MOUS Ali**

Date de naissance : **48**

Adresse : **49, lot. Alioouy Bismillah Meknay**

Tél. : **06 68 76 59 30** Total des frais engagés : **1955** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **5/11/2021**

Nom et prénom du malade : **AIT MOUS Ali** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **D.I.D**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration de maladie et avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Le : 5/11/2021**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant la validité des Actes
28/11/2010	Ca	9	6	<i>Docteur Abdellah El ABBADIE Spécialiste Diabète et Nutrition Endocrinologue et diététicien 213, Av. Med VI - Asph 1000 Marrakech - Tél. : 05 24 43 12 12</i>
5/12/2010	Ca	9	250,00	<i>Dr AWHARI Diabète et Nutrition Marrakech - Tél. : 05 24 43 12 12</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES.

Demandeur du Remboursement 16. Région du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Quartier des Hôpitaux Marrakech - Tél: 05 21 42 26 87	05/01/2021	150,00
Pharmacie Marjane Menara	05/01/2021	888,00
Ordonnance livrée le.....		
Centre Commercial Marjane Ménara Marrakech Tél: 05 21 31 37 33		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 A. HAMDOUNE Laboratoire du Dr. A. Docteur en pharmacie - Biologiste 7 Bd My R'chid Marrakech-Gueliz	29/12/20	100% 8480	668,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

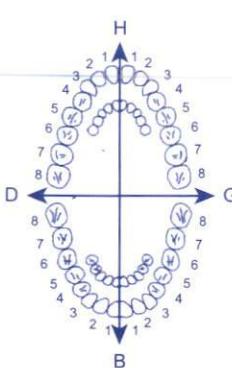
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Houria O.Jawhari

Specialiste

Diabétologie - Glandes endocrines

Cholestérol - Obésité - Goitre

Impuissances sexuelles - Maladies du sein

Retards de croissance

Nutrition

الدكتورة حرية أ. جوهري
اختصاصية

أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية

لسمنة - الكوليستروール - الضعف الجنسي

أمراض الثدي - نقصان النمو

التغذية

Marrakech, le :

5/1/2012

Mr Ait Mousset Ali

111,00 Dhs

Humalog 75 Klieu

75

Pharmacie Marjane Mérida

Ordonnance Marjane Mérida

Centre Commercial le

Marrakech

Tél : 05 24 31 27 23

900 mg

deux fois par jour

l'après-midi

(3 mois)

Brulette glucomètre

Paramedical Essaâda

16, Rue Allal Ben Ahmed

Quartier des Hôpitaux

Marrakech - Tél : 05 24 42 26 67

Docteur Houria O.JAWHARI
Spécialiste Diabétologie
Endocrinologie Nutrition
21, Av. Med. 11 App. 11 Guéliz
Marrakech - Tél. : 05 24 43 36 62

LOT D259343F.4

UT AV 05 2023

PPV 111.00 DH

LOT D051997E.7

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

LOT D051997E.6

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

LOT D051996K.6

UT AV 01 2022

PPV 111.00 DH

LOT D051997E.10

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

LOT D051997E.6

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

LOT D051997E.10

UT AV 02 2022

PPV 111.00 DH

LOT D259343F.1

UT AV 05 2023

PPV 111.00 DH

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste

Diabétologie - Glandes endocrines
Cholestérol - Obésité - Goitre
Impuissances sexuelles - Maladies du sein
Retards de croissance
Nutrition

الدكتورة حورية أ. جوهري
اختصاصية
أمراض السكري - أمراض الغدد الهرمونية
لسمنة - الكولستيرون - الضعف الجنسي
أمراض الثدي - نقصان النمو
التغذية

Marrakech, le :

٢٨/١٢/٢٠٢٣

٢٠١٤ ١٠٨٣ Mr Abd Mous Ali

PC 1.5

B30 65 - HS AC.
B100

B30 Acete - Trig

B100

B30 cholest et HDL

B50

B60 TG -

B30 Acide

PC 1.5 + B480

25,02 + 643,20 = 668,20

Docteur Houria O. Jawhari
Spécialiste Diabétologie - Nutrition
Av. Mohamed V, Appt 11, 2ème Etage
Gueliz - Marrakech - Imm. Royal Air Maroc
Tel : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65
LABORATOIRE DU SUD
Dr. HAMDOUNE
Diplômé en Pharmacie - Biolog-

213. شارع محمد الخامس رقم 11، الطابق الثاني - جيليز - مراكش (عمارة الخط الملكي للطيران المغربي) خلف : ع

213, Avenue Mohemed V, Appt 11, 2ème Etage Gueliz - Marrakech (Imm. Royal Air Maroc) - Tel C. : 05 24 43 36 62 / 08 08 39 09 65

IF : 68905120 - ICE : 001629132000026 - INP : 071117063

Laboratoire Du Sud

Dr. A. Hamdoune

Docteur d'Etat en Pharmacie
Pharmacien-Biologiste

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Montpellier France
 Lauréat de l'Institut Pasteur de Paris
 Ex. Assistant au Laboratoire d'Immunologie
 de la Faculté de Pharmacie de Montpellier
 Ex. Pharmacien-Chef des Laboratoires du Centre Hospitalier Averroès Casa
 Ex. Chef de Labo à l'Institut Pasteur du Maroc
 Ex. Maître Assistant à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
I C E . 001607116000042

مختبر الجنوب

د. عبد الرحيم حمدون

دكتور الدولة في الصيدلة - صيدلي إيجياني
أخصاصي في التحاليلات الطبية

خريج كلية الطب و كلية الصيدلة بمونبولي و معهد باستور بباريس
 أستاذ مساعد بمختبر علم المخاعة بكلية الصيدلة بمونبولي (سابقا)
 رئيس المختبرات بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء (سابقا)
 رئيس مختبر بمعهد باستور بالدار البيضاء (سابقا)
 أستاذ مساعد بكلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء (سابقا)

Marrakech, le : 29/12/2020 مراكش، في :

AIT MOUSS ALI

INPE: 073002198

FACTURE : 20/S.1083

Exam en(s) effectué(s) le : 29/12/20

Prélèvement

**Créatinine, Transaminases, Glycémie
 Cholestérol tot, HDL, LDL, Triglycérides
 Acide urique, HBAIC**

TOTAL : 668.20 Dhs

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
 SIX CENT SOIXANTE HUIT DIRHAMS ET 20 CENTIMES.**



Dr. A. Hamdoune
 Docteur en pharmacie - Biologiste
 Tél. : 0524 44 88 00 - C.N.S.S. : 1775090 - R.C. : 35838 - Patente : 45104084 - F.V.A. 206446
 52, Boulevard Moulay R'chid - Guéliz - Marrakech - Tél. : 0524 44 88 00 - C.N.S.S. : 1775090 - R.C. : 35838 - Patente : 45104084 - F.V.A. 206446
 IF689306410



مختبر الجنوب للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DU SUD D'Analyses Médicales

Dr. Abderrahim HAMDOUNE

Dr.d'Etat en Pharmacie

Pharmacien-Biologiste

عبد الرحيم حمدون

دكتور الدولة في الصيدلة

صيدلي إنجياني

Prénom : Nom : AIT MOUSS ALI

29/12/20
Marrakech, le :

Exam.demandé par : DR JAWHARI

Réf. : 20/S.1083

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun : 1.56 g/l < 1.26 g/l ou 7 mmol/l

Créatinine : 9.00 mg/l 7 à 13 mg/l

Acide urique : 51 mg/l 30 à 60 mg/l

Cholesterol tot. : 1.60 g/l Inf. à 2.00 g/l

Cholesterol HDL : 0.53 g/l 0.40 à 0.65 g/l

Cholesterol LDL : 0.87 g/l < à 1,70 g/l

Triglycerides : 1.45 g/l 0,55 à 1,50 g/l

Transaminases SGOT : 35 U/ml inf à 40 U/ml

Transaminases SGPT : 41 U/ml inf à 45 U/ml

Hémoglobine glycosylée : 7.60 % 4,90 à 6,70 %

مختبر الجنوب
LABORATOIRE DU SUD
A. HAMDOUNE
Doctor en pharmacie - Biologiste
52 Bd. My R'chid Marrakech-Gueliz

52، شارع مولاي رشيد مراكش - جليز - الهاتف : 05 24 44 88 00 - الفاكس : 05 24 44 78 03

البيانا: 45104084 - ص.ق.م: 206446 - ص.و.ض.ج: 1775090 - س.ت: 35838

52, B.D,My R'chid Guéliz - Tél.: 0524 44 88 00 - Fax : 0524 44 78 03 - Marrakech

Patente : 45104084 - I.F. : 206446 - CNSS : 1775090 - R.C. : 35838

INPE 073002198

ICE : 001607116000042

IF : 68930410



PARAMEDICAL ESSALAMA
16 Rue Allal ben ahmed Gueliz
40000 Marrakech
Téléphone: 0524 422 687
Email: essalamamedical@gmail.com

facture 05 /2021

Date : 5 /01/2021

CLIENT: AIT MOUS ALI

Désignation	Qté	P.U	P.TTC
BANDELETTES GLUCOMETRE DIAB-CONTROL/25	2	75	150

Paramedical Essalama
16, Rue Allal Ben Ahmed
Quartier des Hôpitaux
Marrakech - Tel : 05 24 42 25 87

Total HT	125,00
Total TVA 20%	25,00
Total TTC	150,00

Arrêtée la présente facture à la somme De CENT CINQUANTE drhs

Capital de 10000 Dirham - R.C.: 61547 - Patente: 45194146
I.F.: 06529472 - C.N.S.S.: 9952260 ICE 000074220000080